

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МУКАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992831**
3. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська обл. обл., Мукачево, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА МИКОЛИ, будинок 8-13**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## **ЛОТ 12 — Лот 12.ДК 021:2015-33621400-3 кровозамінники та перфузійні розчини (джерело фінансування-медична субвенція));**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Альбумін	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Albumin	100 шт	Україна, Відповідно до документації	від 05 липня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЗАВОД "БІОФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **171 099,00 UAH з ПДВ**